

# PÁLYÁZATI ADATLAP MAGÁNSZEMÉLYEKNEK

a Győri Lions Alapítvány által kiírt 2018. évi "Pályázati felhívás"-hoz

**BEADÁSI HATÁRIDŐ: 2018. október 31.**

**A PÁLYÁZATOT ELSŐDLEGESEN ELEKTRONIKUS FORMÁBAN,  
E-MAILBEN KÉRJÜK BENYÚJTANI!!!**

**A Győri Lions Alapítvány pályázati E-mail címe:**  
[gyorilionspalyazat@gmail.com](mailto:gyorilionspalyazat@gmail.com)

**FIGYELEM!!!**

**Csak a pályázati felhívásnak megfelelő, pontosan kitöltött, formai hibától mentes és minden szükséges melléklettel ellátott pályázatot fogadunk be!**

=====

## **AZ ALAPÍTVÁNY TÖLTI KI!**

Beérkezés dátuma: \_\_\_\_\_ Pályázat sorszáma: \_\_\_\_\_

Kuratórium értékelése: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kuratórium döntése: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A cél megvalósulásának (befejezésének) várható dátuma: \_\_\_\_\_

=====

## **1./ A PÁLYÁZÓ adatai**

**/Kérjük, nyomtatott betűvel, olvashatóan kitölteni!!!**

A pályázó

Neve: \_\_\_\_\_ Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési ideje: \_\_\_\_\_ év,

Lakhelye: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ Email címe: \_\_\_\_\_

*/Mivel a pályázat elbírálásának eredményéről E-mailben küldünk értesítést, kérjük esetleges időközbeni E-mail-cím változását hozzánk bejelenteni!/*

Bankszámla száma: \_\_\_\_\_

A bankszámla tulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Kapcsolattartó neve, telefonos elérhetősége: \_\_\_\_\_

=====

**A pályázati cél megvalósításnak tervezett összes költsége: \_\_\_\_\_ Ft**

**A pályázó saját erő hozzájárulása: \_\_\_\_\_ Ft**

**Egyéb külső támogató által adott támogatás összege: \_\_\_\_\_ Ft**

**A kért alapítványi támogatás összege: \_\_\_\_\_ Ft**

=====

Pályázó a jelen adatlap aláírásával hozzájárulását adja ahhoz, hogy az Alapítvány a személyes adatait megismerje.

A Győri Lions Alapítvány kijelenti, hogy a jelen Jótékonyági Pályázatra beérkezett adatokat a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelően kezeli, különös tekintettel a 2011. évi CXII. törvény, azaz a jelenleg hatályos Info törvényre. A Győri Lions Alapítvány kijelenti továbbá, hogy tiszteletben tartja a pályázók személyes és bizalmas információit. A tudomására jutó valamennyi adatot és tényt bizalmasan kezeli, azokat kizárólag a beérkező pályázatok elbírálásához használja fel. A kitöltött és benyújtott pályázati adatlapok adatkezelését kizárólag a Győri Lions Alapítvány végzi, harmadik fél részére személyes adatokat nem ad ki, csak az érintett személy kifejezett hozzájárulásával. Amennyiben az arra jogosult hatóság felszólítja a Győri Lions Alapítványt adatszolgáltatásra, és kiadásra, köteles személyes adatot kiadni, ha annak minden feltétele fennáll.

További információk az Első Győri Lions Klub honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók: [www.lions.gyor.hu](http://www.lions.gyor.hu); Győri Lions Alapítvány\_adatkezelési tájékoztató\_v4\_honlap.pdf.

Pályázó ugyancsak hozzájárulását adja ahhoz, hogy Alapítvány képviselői - a pályázatok korrekt elbírálása érdekében - a lakóhelyén meglátogassák és életkörülményeit személyesen is megismerjék.

Pályázó hozzájárulását adja tovább ahhoz is, hogy amennyiben támogatást kap, az Alapítvány ennek tényét, a nyertes pályázó nevének és címének feltüntetésével, a sajtóban közzé tegye.

Pályázó hozzájárul továbbá ahhoz is, hogy az Alapítvány - saját Alapító Okiratával összhangban - internetes honlapján megjelentethesse a Kuratórium által, a támogatása

ügyében hozott határozat másolatát, a pályázó abban szereplő személyes adataival együtt.

## **2./ A PÁLYÁZÓ körülményei**

**A) Fogytékosság (testi, szellemi) pontos leírása (magyarul is):**

---



---



---



---



---



---

**B) Tartós vagy súlyos betegség megnevezése (magyarul is):**

---



---



---

**C) Egyéb hátrányossági tényező:** \_\_\_\_\_

**D) Pályázóval közös háztartásban élők száma:** \_\_\_\_\_

**E) A pályázat benyújtásának időpontjában a pályázóval közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítás szempontjából figyelembe vehető személyek adatai:**

Név szül. név	szül. év	Esetleges fogyatékoság	Iskolai végzettség	Foglalkozás	Munkabér, ellátás, jövedelem, Ft

**Pályázó**

**Feleség,  
élettárs,  
szülő**

**Férj,  
élettárs  
szülő**

**Gyermekek**

---



---



---

**Egyéb**

---



---

---

---

---

---

---

---

---

**Pályázó felelőssége teljes tudatában kijelenti, hogy az általa közölt fenti adatok és információk a valóságnak megfelelnek.**

**Pályázó által a jelen pályázathoz csatolt mellékletek felsorolása:**

---

---

---

---

....., 2018. ....hó .....

.....  
Pályázó aláírása

**4./ A magánszemély pályázatát javasló (támogató) szociális, karitatív vagy egészségügyi intézmény szöveges indokolása: (amennyiben van ilyen támogató vélemény)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Javaslatot tevő aláírása: \_\_\_\_\_

Javaslatot tevő beosztása: \_\_\_\_\_

**P.H.**